

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVA

Corso di Dottorato di Ricerca

Al Magnifico Rettore
Dell'Università Telematica
Universitas Mercatorum

Al Collegio Docenti
del Corso di Dottorato

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____

prov. _____ il _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____ Matricola _____

Iscritto al primo secondo terzo anno di corso del Dottorato di Ricerca in _____

_____ ciclo _____

Titolare di borsa di studio SI NO

consapevole di quanto previsto dall'art. 12 del D.M. n° 226/2022 e dall'art. 15 del *Regolamento Dottorati di Ricerca* di Universitas Mercatorum,

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente attività lavorativa:

Descrizione dell'attività lavorativa (*indicare chiaramente motivazione, tipologia e modalità di svolgimento dell'attività, impegno orario, ecc.*):

Tipologia di Rapporto:

Con contratto a tempo indeterminato (a decorrere dal ___/___/_____) presso _____

- Con contratto a tempo determinato (a decorrere dal ___/___/_____ al ___/___/_____) presso _____
- Come lavoratore autonomo, in qualità di _____
- _____
- Altro _____
- _____

Se titolare di borsa di dottorato, il sottoscritto

DICHIARA

che la remunerazione derivante dallo svolgimento della sopra menzionata attività non comporta il superamento del valore dell'importo annuo della borsa (€ 16.243,00). Si impegna inoltre a non superare tale limite per tutta la durata legale del corso di dottorato.

Luogo e data _____

Firma del Dottorando

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

La presente richiesta deve essere inviata via email in formato PDF all'indirizzo dottorati@unimercatorum.it, allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL COLLEGIO DOCENTI

Il Collegio dei docenti nella seduta del _____ ha autorizzato il dottorando a svolgere la sopraindicata attività lavorativa.

(Il Coordinatore)